

LOS DESAFÍOS LATENTES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED DE ATENCIÓN PÚBLICA



En medio del aumento de la demanda de atención médica en Chile, especialmente ante el auge de virus respiratorios, reforzar la red pública es inminente. Desde la escasez de centros hospitalarios hasta la falta de personal médico, los desafíos del sistema son cada vez más significativos.

POR MACARENA PACULL M.

Más de la mitad de los chilenos no está satisfecho con la disponibilidad de atención médica de calidad, reveló a finales del año pasado el Informe Health at a Glance 2023 de la OCDE, acotando que la satisfacción en esa materia solo alcanza a 39% de la población.

Largas filas de espera en el sistema público y la crisis de las isapres son algunas de las razones de la desconfianza e inconformidad por parte de la ciudadanía. Pero la falta de infraestructura y centros a lo largo del país, debido a la paralización y a la demora en algunos proyectos en construcción, han generado un diálogo entre las autoridades en la búsqueda de colaboración público-privado.

"Dado el escenario de restricción fiscal, el tiempo de ejecución y el costo, la evidencia muestra la conveniencia de avanzar en alianzas público-privadas de concesiones en infraestructura hospitalaria", asegura Raúl Aguilar, investigador senior del Instituto de Políticas Públicas en Salud de la Universidad San Sebastián, destacando así las ventajas del sistema que opera en Chile desde hace más de 30 años.

La ministra Chile de Obras Públicas, Jessica López, desta-

ca que Chile dispone de un marco jurídico y regulatorio "que permite la participación privada de manera activa y transparente en inversiones en infraestructura pública", y en esa línea, subraya lo señalado en 2021 por The Economist Intelligence Unit, al posicionar al país en el primer lugar de Iberoamérica en este ámbito. "Este marco jurídico, el cual ha sido reconocido a nivel mundial, permite establecer niveles de certezas de cara a inversionistas privados, nacionales e internacionales, debido a que considera al mismo tiempo instrumentos de competitividad, equilibrio y justicia en los contratos", dice.

Un desafío importante es la descentralización. Según indica Aguilar, una de las grandes falencias de la atención médica pública se resume en la "heterogeneidad de la oferta". A su juicio, "los resultados en los tiempos de espera reflejan algunos problemas de calidad

y acceso a los servicios de salud". También indica que, según los últimos datos disponibles, la lista de espera para consulta de especialidad es de casi 2,4 millones y la media de espera es de 353 días, "pero mientras en un servicio de salud la espera es de 133 días, en otro es de 706".

Otro desafío importante se relaciona con la gestión. Aguilar sostiene que "mejorando los mecanismos de compra se puede dar solución en tiempo oportuno a un gran volumen de consultas que se encuentran aún en espe-

ra". Según el experto, "cerca del 20% de las consultas de especialidad en espera corresponden a consultas dentales. En este caso en particular, existe en el sector privado y en todas las regiones del país, oferta suficiente de todas las especialidades dentales para complementar la oferta pública".

Regiones y zonas rurales

Para Pablo Dumay Michell, director de Medicing Ingeniería Médica, una de las grandes dificultades actuales es "la cobertura pública hospitalaria en regiones

rurales y periferia", donde la infraestructura es deficiente y es escaso el personal médico, de enfermería, o técnicos. El especialista apunta que "la clásica dificultad para solucionar esto es el financiamiento, y el Estado lo debe priorizar, cueste lo que cueste".

Para Dumay, atacar los problemas de salud y de cobertura requiere de esfuerzos desde dos frentes: además de la necesidad de "financiamiento para levantar hospitales", es esencial la educación en salud. "Es un proceso largo, pero mucho más rentable y beneficioso para cada chileno y todo el tejido social", afirma.

"Hoy, claramente las zonas periféricas y rurales son las que requieren más apoyo", sostiene el director de Medicing Ingeniería Médica. Raúl Aguilar coincide y añade que en la Región Metropolitana, "sin duda urge avanzar en infraestructura en el sector norte de Santiago", principalmente porque la expansión demográfica de los últimos años hace que la actual oferta de infraestructura hospitalaria, junto a la red de atención primaria de salud, "sea actualmente insuficiente". Aguilar indica que fuera de la Región Metropolitana, se debe poner "especial prioridad" en la Región de Los Ríos, donde la infraestructura para cirugías electivas es insuficiente.

61%
 DE LA POBLACIÓN

DE CHILE SE SIENTE INSATISFECHA CON LA DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD, SEGÚN UN ESTUDIO DE LA OCDE.